様式第10号（第11条関係）

登録研修機関　登録簿

登録番号	登録年月日	名称		住所	電話番号	実施研修課程	業務開始年月日	（更新年月日	登録取消年月日
0320001	H24.6.29	代表者（法人名）	株式会社ケアサポート岩手さくら会	岩手県盛岡市松園一丁目12番1号	019-656-9433	3	H24.7.6	R4.6.29	
		事業所	ケアサポート岩手さくら会訪問介護事業所	岩手県盛岡市三ツ割4-1-48	019-656-9433				
0320003	H25.4.19	代表者（法人名）	社会福祉法人岩手県社会福祉協議会	岩手県盛岡市三本柳８地割１番３	019-637-4466	3	H25.6.24	R5.4.19	
		事業所	社会福祉法人岩手県社会福祉協議会	岩手県盛岡市三本柳８地割１番３	019-637-4466				
0320004	H27.7.15	代表者（法人名）	株式会社日高見	岩手県北上市上江釣子16-21-1	0197-64-6289	3	H27.8.1	R2.7.15	
		事業所	株式会社日高見	岩手県北上市上江釣子16-21-1	0197-64-6289				
0320005	H27.8.21	代表者（法人名）	医療法人葵会	岩手県盛岡市東見前6-85-1	019-614-0133	3	H27.10.26	R2.8.21	R5.3.31
		事業所	医療法人葵会	岩手県盛岡市東見前6-85-1	019-614-0133				
0320006	H29.12.22	代表者（法人名）	株式会社中川	宮城県仙台市青葉区小田原四丁目２番18号	022-264-1202	3	H30.1.1	R4.12.22	
		事業所	東北福祉カレッジ岩手校	岩手県盛岡市下太田沢田23番２号					
0320007	R4.5.6	代表者（法人名）	株式会社　咲希	岩手県宮古市保久田3番46号	0193-65-9117	3	R4.6.1		
		事業所	キャリアアップセンター	岩手県宮古市保久田3番46号	0193-65-9117				
0320008	R5.5.22	代表者（法人名）	日本ALS協会 岩手県支部	岩手県紫波郡紫波町紫波中央駅前4-1-15（中村様方）	019-613-4707	3	R5.8.3		
		事業所	日本ALS協会 岩手県支部	岩手県紫波郡紫波町紫波中央駅前4-1-15（中村様方）	019-613-4707				
0320009	R5.6.23	代表者（法人名）	ひとてま介護塾	岩手県盛岡市門1-20-15	019-618-6601	3	R5.7.1		R6.1.9
		事業所	ひとてま介護塾	岩手県盛岡市門1-20-15	019-618-6601				
0320010	R6.1.10	代表者（法人名）	株式会社ひとてまケア盛岡	岩手県盛岡市門1-20-15	019-618-6601	3	R6.1.10		
		事業所	ひとてま介護塾	岩手県盛岡市門2-1-48	019-613-4656				

備考　１「登録番号」の欄は、国で定める採番基準に従って記載してください。
　　２「実施研修課程」には、当該機関が実施する研修課程の番号（１～３）を記載してください。
　　１）喀痰吸引及び経管栄養の全て：省令別表第一号研修（不特定多数の者対象）
　　２）喀痰吸引等のうち、口腔または鼻腔において行われる喀痰吸引及び胃ろうまたは腸ろうによる経管栄養：省令別表第二号研修（不特定多数の者対象）
　　３）各喀痰吸引等行為の個別研修：省令別表第三号研修（特定の者対象）
　　３　既に一度登録を受けた登録研修機関が、別の研修課程について登録を受ける場合には、追加となる研修課程の番号（１～３）を「実地研修課程」欄に追記してください。